

465 - MARTHA SUSANA SANCHEZ HERNANDEZ

Paciente

Nombre: MARTHA SUSANA
Apellido paterno: SANCHEZ
Apellido materno: HERNANDEZ
Fecha de registro: 12/05/2026
Fecha de nacimiento: 26/08/1960
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6643753340
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 12/05/2026

Nota de evolución #491

Fecha: 12/05/2026 05:41 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

DX003 - Lumbalgia cronica, DX002 - Síndrome piramidal derecho, DX004 - Síndrome Piramidal Izquierdo

Detalle:

AJUSTAR SOLO LUMBARES HACIA ABAJO.
 NO AJUSTAR DORSALES Y CERVICALES

12/05/2026

- * PUNCION LUMBARES Y GLUTEO
- * AJUSTE SOLO LUMBARES HACIA BAJO
- * ALINEACIÓN ALPHABIOTICA
- * TENS CC LUMBARES Y GEMELOS

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
18/05/2026 03:59 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	18/05/2026 * AJUSTE GENERAL * ELECTRO PUNCION PERIFORME IZQUIERDO * TENS CC PERIFORME IZQUIERDO
14/05/2026 04:51 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	14/05/2026 * AJUSTE GENERAL *VENTOSAS LUMBARES *TENS CC LUMBARES

Formato #432

Fecha: 12/05/2026 05:14 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #458

Fecha: 12/05/2026 05:09 PM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	MEDICO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	URUAPAN MICHOACAN
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	TIROLISTESIS CON L4, L5
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	MÁS DE 10 ANOS , 5 AÑOS MÁS FUERTE
¿Describa de qué manera comienza?	TODO EL DIA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI
¿Algo que agrave el malestar?	ESTAR PARADA
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	9 - Molesto
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	TRES CESAREAS

465 - MARTHA SUSANA SANCHEZ HERNANDEZ

Pregunta	Respuesta
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	QUINTO METATARCIANO Y TOBILLO DERECHO
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	SENTADA Y PARADA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	